

แบบฟอร์มขออนุญาตปฏิบัติงาน ณ ที่พักอาศัยของตนเอง (Work from home)

(เขียนที่)

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตปฏิบัติงาน ณ ที่พักอาศัยของตนเอง (Work from home)

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์ขออนุญาตปฏิบัติงาน ณ ที่พัก

อาศัยของตนเอง ที่อยู่

เนื่องจาก

มีอาการ ไข้ เจ็บคอ ไอ แน่นหน้าอก เหนื่อยหอบ

กลับจากพื้นที่ที่มีการติดเชื้อโรค COVID-19 หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค COVID-19

มีเหตุการณ์ที่จำเป็นและเห็นสมควร (ระบุ)

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานตามภาระงาน ดังนี้

1.....

2.....

3.....

โดยรูปแบบของการติดต่อสื่อสาร ประสานงาน รายงานความสำเร็จ หรือความคืบหน้าต่อผู้บังคับบัญชา ดังนี้

1. ทางโทรศัพท์ หมายเลข..... หรือ

2. Line..... Facebook..... หรือ

3. Application อื่นๆ ระบุ..... (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นอธิการบดี/ผู้ได้รับมอบหมาย

อนุญาต

อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....